AMÉNAGEMENT de la durée d’un contrat d’apprentissage : demande d’avis du corps d’inspection

**information et contrôle pedagogique des formations par apprentissage**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FICHE CONSEIL** | |  | | --- | | 2022 | |
|  |  |

Référence : Code du travail, article L. 6222-7-1

Avertissement :

L’arrêté du 14 septembre 2020 indique : « *Le CFA a procédé à une évaluation des compétences de l’apprenti conduisant à une réduction ou un allongement de la durée de formation (…) Le CFA s’est assuré auprès du certificateur que cet aménagement de la durée de formation est compatible avec l’inscription à l’examen final du diplôme ou titre professionnel visé* ».

**Cette fiche conseil peut être utilisée par le CFA pour solliciter auprès du Ministère certificateur un avis (donné uniquement à titre informatif) sur la proposition d’aménagement retenu au regard du positionnement.**

Au préalable, il est conseillé de se reporter au [Guide régional de référence pour les CFA](https://www.ac-aix-marseille.fr/media/20852/download) (dont à l’annexe spécifique aux aménagements des durées d’un contrat d’apprentissage), et en complément, à la [fiche thématique spécifique au positionnement et aux durées de formation](https://www.ac-aix-marseille.fr/media/17705/download) (et notamment le [fichier excel](https://drive.google.com/file/d/1yDCXe8fwXJCUTVMKtCP8XBpTk_lW9RiE/view?usp=sharing) d’aide et de repère).

Le CFA veillera à respecter les seuils minima de volumes horaires d’enseignement en centre définis par le Ministère certificateur (cf décret n°2020-624 du 22 mai 2020) pour toutes les formations par apprentissage visant des diplômes de l’Education nationale. Le non-respect de ces seuils est un motif de non inscription d’un(e) apprenti(e) à un examen.

La fiche est à adresser, complétée, signée et accompagnée des pièces justificatives sous forme numérique à :

[ce.drafpic@region-academique-paca.fr](mailto:ce.drafpic@region-academique-paca.fr) - Demande transmise le :

**PIÈCES COMPLEMENTAIRES à joindre à la demande**

**Obligatoire :** la convention tripartite

**Facultatif :** Document(s) permettant d’apprécier le niveau de compétences de l’apprenti(e) (diplôme(s), attestation(s), …)

**Facultatif :** Parcours scolaire succinct (notamment pour les poursuites d’études post-3ème)

**Autre(s) :** à préciser

|  |  |
| --- | --- |
| **LE BÉNÉFICIAIRE** | **LE DIPLOME et la formation cible** |
| Académie : Aix-Marseille Nice  Prénom - Nom :       Date de naissance :       Désignation de l’OF-CFA :       Ville : | Diplôme :       Spécialité professionnelle :       Durée du contrat d’apprentissage : |

|  |
| --- |
| **PARCOURS ANTÉRIEUR DE L’APPRENTI(E)** sur les deux dernières années  *Compléter le tableau ci-dessous ou joindre tout document relatant le parcours de l’apprenti(e)* |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Année N-2** | **Année N-1** | | **Situation antérieure (1)** |  |  | | **Intitulé diplôme préparé (2)** |  |  | | **Réussite – Échec – Non présenté** |  |  | | **Année du cycle (3)** |  |  | | **Statut (4)** |  |  |  1. Formation - abandon formation – vie active – autre (à préciser) 2. CAP - BAC PRO – BP – MC3 – MC4 - Titre Professionnel - BAC GENERAL – BAC TECHNO –- BTS - DUT - autre cycle universitaire, autre(s) diplôme(s) 3. 1ère année – 2ème année – 3ème année du cycle de formation 4. Apprenti – scolaire – étudiant |

|  |
| --- |
| **MODALITÉS ET RÉSULTAT DU POSITIONNEMENT PÉDAGOGIQUE** |
| **Modalités du positionnement (***entretien, évaluation diagnostique, tests, …)***:**    **Compétences acquises, à développer …** *méthodologie, autonomie, niveau disciplinaire, ….* |

|  |
| --- |
| **VOLUME HORAIRE D’ENSEIGNEMENT proposé en CFA pour l’ensemble du cycle de formation**  *Compléter le tableau ci-dessous et joindre si besoin tout document précisant l’organisation pédagogique retenue* |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Unités certificatives  (Unités + intitulés) | Disciplines  d’enseignement | Dont à distance | Dont par délégation | | TOTAL pour le bénéficiaire | Volume horaire d’enseignement de référence\*\* | | Autre  CFA | Entreprise | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | **TOTAL\*** |  |  |   \* La durée ANNUELLE doit au moins être équivalente à la durée réglementaire du cycle de formation  \*\* pour un groupe entier d’apprentis. |

|  |
| --- |
| **COMPLÉMENTS PÉDAGOGIQUES suite au positionnement (Facultatif)** |
| * **Sur l’organisation pédagogique :** * **Sur les modalités pédagogiques proposées** *(outils, face à face, autonomie, à distance, formation en situation de travail, …) :* * **Sur les modalités d’évaluation :** * **Sur les modalités de suivi :** * **Autre(s) :** * **Remarques (expression libre) :**   NB : les CFA pourront également utiliser cette partie pour spécifier les adaptations pédagogiques et aménagements des épreuves proposés aux apprenti(e)s en situation de handicap.  *Dispense de certaines matières, modification du rythme de la formation, changement de la durée du parcours, temps d’enseignement complémentaire, ….*  *Adaptation des outils, adaptation des méthodes et des supports pédagogiques, remédiation cognitive,*  *Aides à la communication : interprète, interfaces, codeurs LPC, …*  *Planification de réunions d’échanges et de concertation pour sécuriser le parcours de l’apprenant (dimension pédagogique), temps de suivi et/ou de bilan des aménagements réalisés, soutien pédagogique individuel de l’apprenant ou en petit groupe, …).* |

|  |  |
| --- | --- |
| Le référent de l’équipe pédagogique  Prénom – Nom :  Fonction :  Téléphone :  Adresse électronique :  *Signature électronique*  *(ou initiales le cas échéant)* | Le Directeur ou directeur – adjoint  Prénom – Nom :  *Signature électronique*  *(ou initiales le cas échéant)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **AVIS DU CORPS D’INSPECTION** | |
| **Discipline(s) :**  FAVORABLE RÉSERVÉ  Motivations (si réservé) ou suggestions : | Prénom :       Nom :  Fonction :  Signature électronique (ou initiales le cas échéant) : |
| **Discipline(s) :**  FAVORABLE RÉSERVÉ  Motivations (si réservé) ou suggestions : | Prénom :       Nom :  Fonction :  Signature électronique (ou initiales le cas échéant) : |
| **Discipline(s) :**  FAVORABLE RÉSERVÉ  Motivations (si réservé) ou suggestions : | Prénom :       Nom :  Fonction :  Signature électronique (ou initiales le cas échéant) : |
| **Discipline(s) :**  FAVORABLE RÉSERVÉ  Motivations (si réservé) ou suggestions : | Prénom :       Nom :  Fonction :  Signature électronique (ou initiales le cas échéant) : |
| **Discipline(s) :**  FAVORABLE RÉSERVÉ  Motivations (si réservé) ou suggestions : | Prénom :       Nom :  Fonction :  Signature électronique (ou initiales le cas échéant) : |
| Observations, remarques, compléments éventuels : | |

Fiche retournée au CFA le :